様式２

**質　　問　　書**

令和　年　月　日

調達案件名：　令和５年度九都県市シネマアドバタイジング業務委託

所在地：

商号又は名称：

代表者名：

担当者名：

連絡先（電話）：

|  |  |
| --- | --- |
| 番号等 | 質問事項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※欄が足りないときは適宜追加してください。

※「番号等」には質問に該当する仕様書の項目等を記入してください。